



**Objednávka č.: DIS1904593**

**\*DIS1904593\***

VYŘIZUJE Ludvíková Ivana

☎ 588 443 125  
FAX 588 442 529  
E-MAIL Ivana.Ludvikova@fnol.cz  
DATUM 8.10.2019

**Elektta Services s.r.o.**

**Pražákova 1000/60**  
**619 00 Brno**  
**CZ**

Druh faktury FNOL:

Objednáváme u Vás preventivní bezpečnostně-technickou kontrolu dle zákona 268/2014 Sb.  
**FAKTURU A PROTOKOLY ZASÍLEJTE DO 10 DNŮ OD PROVEDENÍ ZAKÁZKY**

| Inventární číslo                                                                     | Výrobní číslo | Název               | Typ            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|----------------|
| I024258-000                                                                          | 152252        | URÝCHLOVAČ LINEÁRNÍ | ELEKTA SYNERGY |
| Rok výroby: 2010    Cena pořizovací: 95414000,000(    Cena zůstatková: 37418068,0000 |               |                     |                |
| BTK 12M, návrh termínu Elekty je 18.11.-21.11.19                                     |               |                     |                |
| I024258-000                                                                          | 152252        | URÝCHLOVAČ LINEÁRNÍ | ELEKTA SYNERGY |
| Rok výroby: 2010    Cena pořizovací: 95414000,000(    Cena zůstatková: 37418068,0000 |               |                     |                |
| Preventivní prohlídka 6M, návrh termínu Elekty je 18.11.-21.11.19                    |               |                     |                |

Středisko: Onkologická klinika: ozařovny-přístrojové pracoviště  
Kontakt: Bc. Iveta Šinclová, tel. 588444686

NS: 2151



Objednávka č. DIS1904593

Při předpokládané ceně nad 30 tis. Kč nejdříve prosím zašlete cenovou kalkulaci s podpisem a razítkem firmy na výše uvedený fax nebo mail. Po jejím schválení **přesný termín dle dohody přímo s klinikou a to nejméně 10 dnů dopředu, nutno však provést nejpozději do 22.11.2019.**

Pokud má přístroj příslušenství, žádáme provést kontrolu nebo zkoušku také.

Kontrolu žádáme provést podle zmíněného zákona a tento zákon uveďte i do protokolu.

Po kontrole přístroje označte štítkem další prohlídky.

Do protokolů uveďte i naše inventární číslo.

Protokoly musí být v českém jazyce a musí obsahovat čitelný podpis kontrolujícího technika a razítko firmy.

Dále musí být z protokolů zřejmé, zda bylo provedeno i měření elektro v rámci BTK s uvedením naměřených hodnot.

**Protokoly dodejte na dispečink oprav k mým rukám a to nejpozději do týdne od provedení.**

Platba fakturou. **Zakázku žádáme vyfakturovat nejpozději týden po jejím provedení.**

**Fakturu neposílejte poštou, zašlete ji elektronicky na email [fin@fnol.cz](mailto:fin@fnol.cz) <<mailto:fin@fnol.cz>>.**

**Přílohou faktury musí být výkaz práce a také objednávka.**

V případě, že protokoly dodány nebudou, bude Vám faktura vrácena zpět bez proplacení.

Na faktuře musí být uvedeno číslo naší objednávky.

Výkaz práce musí obsahovat typ, výrobní a inventární číslo přístroje a číslo objednávky.

Výkaz práce musí být čitelně podepsán příslušnou klinikou včetně razítka.

Při nesplnění těchto podmínek vám bude faktura opět vrácena zpět bez proplacení.

**Zahájením objednané práce nebo přijetím této objednávky, firma potvrzuje, že splňuje všechny podmínky týkající se servisu ZP stanovené zákonem 268/2014 sb. v platném znění a i další platnou legislativou upravující tuto činnost.**

Fakultní nemocnice hradí faktury 60 dní od data vystavení. Proto požadujte úhradu faktur po 60ti dnech od vystavení faktury.

Děkuji

VYSTAVIL: